

AVIS DE CONGE DE PARKING OU DE BOX

JE SOUSSIGNE(E) :

COPROPRIETAIRE ou LOCATAIRE

DEMEURANT RESIDENCE :

LOGT N°: BATIMENT :

DONNE CONGE :

<p>DU PK N°</p> <p>RESIDENCE :</p>
<p>DU PK COUVERT N°.....</p> <p>RESIDENCE :</p>
<p>DU BOX N°</p> <p>RESIDENCE :</p>

EN DATE DU

**NOUS VOUS RAPPELONS QUE LE DELAI MINIMUM DE PREAVIS A RESPECTER
EST DE UN MOIS**

FAIT A JOINVILLE-LE-PONT
LE :

SIGNATURE